



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور
پایان نامه جهت دریافت دکتری عمومی

عنوان:

بررسی ویژگی و حساسیت یافته های سیتولوژی BAI در مقایسه با یافته های
بیوپسی TBLB در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان افضلی پور
از ابتدای سال ۱۳۹۳ تا پایان شهریور ۱۳۹۶

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر شهریار دبیری

استاد مشاور:

سرکار خانم دکتر منظومه شمسی میمندهی

پژوهش و نگارش:

مهشید صدرا

پاییز ۹۶

چکیده

سرطان های ریوی از شایع ترین بدخیمی ها و همچنین از شایع ترین علل مرگ ناشی از سرطانها میباشند که مورتالیتی آنها طی دهه های گذشته افزایش یافته است. روش های متعددی در مسیر تشخیص این بیماری در دسترس میباشد از جمله روشهای رادیولوژیک، سیتولوژی خلط، بیوپسی از طریق برونکوسکوپ، بیوپسی از طریق پوست تحت گاید سی تی اسکن، بیوپسی باز (توراکتومی) آسپیراسیون ترانس توراسیک و آسپیراسیون ترانس تراکئال. بررسی سیتولوژیک مایع لاواژ یکی از روشهای معمول تشخیص کانسر ریه می باشد. در گذشته تشخیص سرطان های ریه بر اساس روش سیتولوژی BAL کمتر بود. بنظر میرسد این روش باید به عنوان روشی ساده و کمتر مهاجم به سایر روش های نمونه برداری در جهت تشخیص سرطان اضافه گردد. لذا در این مطالعه ی ارزش تشخیصی این روش مورد بررسی قرار میگیرد.

مواد و روش ها: این مطالعه بصورت بررسی تست روی تعداد ۳۳۰ مورد بیمار که بطور همزمان تحت لاواژ برونکوالوئولار (BAL) و بیوپسی تراکئوبرونکیال ریه (TBLB) قرار گرفتند، انجام شد.

نتیجه ی سیتولوژی BAL و بیوپسی TBLB هرکدام به دو دسته ی خوش خیم (عدم مشاهده ی سلول بدخیم)-بدخیم (مشاهده ی سلولهای بدخیم) بیان میشود. روش استاندارد تشخیص نتیجه بیوپسی میباشد.

یافته ها: در این مطالعه تعداد ۳۳۰ بیمار که بطور همزمان برای آنها سیتولوژی BAL و بیوپسی TBLB انجام شده بود وارد مطالعه شدند. از ۳۳۰ مورد بیوپسی TBLB تعداد ۲۰۷ مورد (۶۲٫۷٪) خوش خیم و ۱۲۳ مورد (۳۷٫۳٪) بدخیم گزارش شده بود. همچنین از میان ۳۳۰ مورد سیتولوژی BAL تعداد ۲۶۰ مورد (۷۸٫۸٪) خوش خیم و ۷۰ مورد (۲۱٫۲٪) بدخیم گزارش شد. به این ترتیب تعداد ۵۸ مورد مثبت واقعی و ۱۹۵ مورد منفی واقعی و ۱۲ مورد مثبت کاذب و ۶۵ مورد منفی کاذب بوده است.

نتیجه گیری: پس از قرار دادن مقادیر فوق در فرمول های ذکر شده این نتایج بدست آمد: حساسیت تست سیتولوژی لاواژ برونکوالوئولار در تشخیص بدخیمی های ریوی حدود ۴۷٪ و ویژگی این تست حدودا ۹۴٫۲٪ و دقت آن حدودا ۷۶٫۶٪ میباشد.

Abstract

Background : Lung cancers are one the most common malignancies with high mortality that have been increased in recent decades. There are several ways to diagnosis of lung cancers such as radiological method, sputum cytology, broncoscopic biopsy, trans bronchial lung biopsy (TBLB) and Broncho alveolar lavage (BAL) cytology. BAL cytology is an usual way for diagnosis of lung cancer. This study aims to determine the specificity and sensitivity of BAL cytology.

Method and materials : this study was performed on 330 patients whose BAL cytology and TBLB were have been done for them. the result of BAL and TBLB were reported as "Malignant" and "Non-malignant". Data were analysed by using SPSS software.

Results : A total of 330 patients 68.8% were male and 31.2% were female. The age range was 19-93 years old and mean age of patients was 58.94 years.

There were 207 (62.7%) patients with malignant TBLB, 123 (37.3%) With Non-malignant TBLB, 70 (21.2%) patients with Malignant BAL cytology and 260 (78.8%) patients with non-malignant BAL cytology.

So, according to these data the sensitivity of BAL cytology was estimated about 47% and the specificity of BAL was estimated about 94.2% and the Accuracy of BAL was estimated about 76.6%.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر مهشید صدرا

تحت عنوان: بررسی ویژگی و حساسیت یافته های سیتولوژی BAI درمقایسه با یافته های
بیوپسی روش TBLB در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان افضل پور از ابتدای
سال ۱۳۹۳ تا پایان شهریور ۱۳۹۶

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۱۳۹۶/۹/۲۱ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید
قرار گرفت.

سمت

استاد

استاد

استاد راهنما

دکتر شهریار دبیری

استاد مشاور

دکتر منظومه شمسی میمندی

مهر و امضای دبیر کمیته بررسی پایان نامه

تذکره: فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد سپس توسط استاد
یا اساتید راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.